派遣求人内容確認票

令和　　年　　月　　日

事業所名		
連絡先		
担当者名		
対象求人	職種	
	派遣契約先事業所名	
	派遣契約先所在地	
	就業場所事業所名	□同上　□異なる（　　）
	就業場所所在地	□同上　□異なる（　　）

◎派遣（基本）契約　□締結済み　□締結していない

◎派遣（個別）契約の状況　□個別契約書　□受注書　□メール　□その他（　　）

＊今回締結した派遣労働者数　最大受け入れ人数　　人　現在就労している人数　　人

上記書類については、ハローワークの要請があれば提出いたします　□はい

＊無期雇用派遣である　□はい

＊有期雇用派遣である　□はい

⇩

＊派遣先の同一組織単体での継続就業期間

□3年見込み

□1年以上3年未満見込み

□1年未満見込み（　　ヶ月）

マージン率　　％

マージン率等の公開場所

□自社ホームページ

□厚生労働省職業安定局
人材サービス総合サイト

□その他（　　）

ハローワーク藤沢　事業所部門

TEL：0466－23－8609（部門コード：31＃）　FAX：0466－25－4714